Приложение № 2

к Порядку конкурсного отбора субъекта малого и среднего предпринимательства, выполняющего функции центра молодежного инновационного творчества Курганской области

(Форма)

Председателю Конкурсной комиссии

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организация, индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в конкурсном отборе субъекта МСП,
выполняющего функции ЦМИТ

Прошу зарегистрировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование в т.ч. организационно-правовая форма в соответствии с ЕГРЮЛ юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, которое (ый) принимает участие в конкурсном отборе) в качестве участника конкурсного отбора субъекта малого и среднего предпринимательства, выполняющего Центра молодежного инновационного творчества (ЦМИТ).

Сообщаю, что в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

не проводится процедура ликвидации, реорганизации, банкротства, отсутствуют ограничения на осуществление хозяйственной деятельности.

Осведомлен (осведомлена) о том, что несу ответственность за достоверность и подлинность представленных в конкурсную комиссию документов и сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации, и даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях получения государственной поддержки.

[Информация](#Par374) о соискателе, показателях финансово-хозяйственной деятельности соискателя и [план](#Par605) мероприятий («дорожная карта») по достижению целевых показателей результативности деятельности прилагаются.

Просроченной задолженности по заработной плате работникам, а также по платежам в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды не имею.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 Место печати

Приложение к Заявлению об участии в конкурсном отборе субъекта МСП, выполняющего функции ЦМИТ

(Форма)

Информация о соискателе

по состоянию на « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (на дату подачи заявления)

|  |
| --- |
| Основная информация |
| Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Место регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Вид деятельности по ОКВЭД (основной ОКВЭД) |  |
| Общее количество рабочих мест, ед. |  |
| Среднесписочная численность за предшествующий календарный год, чел. |  |
| Минимальная месячная заработная плата работников, руб. (строка не обязательна для заполнения) |  |
| Система налогообложения |  |
| Дополнительная информация |
| Средняя месячная заработная плата работников, руб.  |  |
| Средняя месячная заработная плата работников за предшествующий календарный год, руб.  |  |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год, тыс. руб.  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

 (подпись)

Место печати

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года